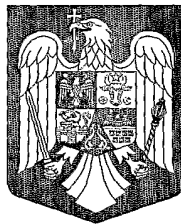


R004/00010



REC'D 06 OCT 2004

WIPO

PCT

ROMÂNIA

OFICIUL DE STAT PENTRU INVENȚII ȘI MĂRCI

CERTIFICAT DE PRIORITATE

Solicitant: DEGERATU D. ION CRISTIAN, CHIAJNA, JUDEȚUL ILFOV, RO;
CONSTANTINESCU V. VLADIMIR, BUCUREȘTI, RO

Cerere de brevet de invenție nr.: a 2004 00069

Data de depozit: 27.01.2004

Titlul invenției: APARAT MEDICAL CU FLUX LUMINOS

Certificăm că documentația anexată, în număr de 23 file, este copia descrierii, revendicărilor și desenelor din cererea de brevet de invenție așa cum a fost depusă la Oficiul de Stat pentru Invenții și Mărci.

**PRIORITY
DOCUMENT**

SUBMITTED OR TRANSMITTED IN
COMPLIANCE WITH RULE 17.1(a) OR (b)

Director General



PCT

REQUEST

The undersigned requests that the present international application be processed according to the Patent Cooperation Treaty.

For receiving Office use only

International Application No.

International Filing Date

STATE OFFICE FOR INVENTIONS
AND TRADEMARKS, ROMANIA
Name of receiving Office and "PCT International Application"

Applicant's or agent's file reference
(if desired) (12 characters maximum)

Box No. I TITLE OF INVENTION
MEDICAL APPARATUS

Box No. II APPLICANT

☒ This person is also inventor

Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country. The country of the address indicated in this Box is the applicant's State (that is, country) of residence if no State of residence is indicated below.)

DEGERATU D. Ion Cristian
Str. Vlad Tepes nr.80, Chiajna, jud. Ilfov
Romania

Telephone No.
0040723215908

Facsimile No.

Teleprinter No.

Applicant's registration No. with the Office

State (that is, country) of nationality:
RO

State (that is, country) of residence:
RO

This person is applicant
for the purposes of:

☒ all designated
States

☐ all designated States except
the United States of America

☐ the United States
of America only

☐ the States indicated in
the Supplemental Box

Box No. III FURTHER APPLICANT(S) AND/OR (FURTHER) INVENTOR(S)

Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country. The country of the address indicated in this Box is the applicant's State (that is, country) of residence if no State of residence is indicated below.)

CONSTANTINESCU V. Vladimir
Str. Dristorului nr.3, bl.B7, ap.19, sect.3, Bucuresti,
Romania

This person is:

☐ applicant only

☒ applicant and inventor

☐ inventor only (If this check-box is
marked, do not fill in below.)

Applicant's registration No. with the Office

State (that is, country) of nationality:
RO

State (that is, country) of residence:
RO

This person is applicant
for the purposes of:

☒ all designated
States

☐ all designated States except
the United States of America

☐ the United States
of America only

☐ the States indicated in
the Supplemental Box

☐ Further applicants and/or (further) inventors are indicated on a continuation sheet.

Box No. IV AGENT OR COMMON REPRESENTATIVE; OR ADDRESS FOR CORRESPONDENCE

The person identified below is hereby/has been appointed to act on behalf
of the applicant(s) before the competent International Authorities as:

☐ agent

☐ common
representative

Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country.)

Indeplines conditions prior
according certificate of
prioritate
Chicaut
13.09.04

Telephone No.

Facsimile No.

Teleprinter No.

Agent's registration No. with the Office

☐ Address for correspondence: Mark this check-box where no agent or common representative is/has been appointed and the space above is used instead to indicate a special address to which correspondence should be sent.

64

CERERE DE BREVET DE INVENȚIE

OSIM



Nr. referința solicitant/mandatar

Registratura OSIM (numărul și data primirii):

A/00069

27.01.2004

Se completează de către OSIM

Numărul cererii de brevet de invenție	a 2004 00069
Data primirii la Registratura Generală a OSIM - R.4(5)	
Data de depozit - R.8(1)	27.01.2004
Data primirii părții lipsă la Registratura Generală a OSIM - R.4(7),(8)	
Data de depozit nouă - R.8(1)	
Data primirii cererii de retragere a părții lipsă la Registratura Generală a OSIM - R.4(14)	
Data de depozit atribuită cererii de brevet - R.8(14)	

1. Solicitanți (nume/denumire, adresă/sediu)

1. DEGERATU D. ION CRISTIAN
COM. CHIJAHA, STR. VLAD. TEPES, NR. 20, JUDEȚ. IFFE.
2. CONSTANTINESCU V. VLADIMIR
STR. DISTORULUI, NR. 3, B.P.B.T., Nr. 1, CLUJ, SEC. 5 B.P.B.T.
BUCUREȘTI

2. Solicităm în baza Legii nr. 64/1991, republicată în temeiul Legii nr. 203/2002, un brevet pentru invenția cu titlul:

APARAT MEDICAL CU FLUX LUMINOS.

2.1. Referință la o cerere anterioară (număr, dată de depozit, țara/oficiul):

3. Declarăm că inventatorii sunt:

☒

aceeași cu solicitanții conform tabelului

persoanele din declarația anexată

(nume, prenume și loc de muncă)

1. DEGERATU D. ION CRISTIAN
profesor. Scoala Nr. 1. CHIJAHA, JUDEȚ. IFFE.
2. CONSTANTINESCU V. VLADIMIR
SOMER.

4. Declarăm că invenția conține informații care au fost clasificate de către (denumirea, data și nivelul clasificării):

5. Rezumatul se publică împreună cu figura numărul:

1

6. Priorități revendicate (stat, dată depozit, număr):

APARAT MEDICAL CU FLUX LUMINOS

Invenția se referă la un aparat medical care utilizează efectele câmpului electromagnetic asupra organismelor vii cu ajutorul unui flux luminos artificial de culoare bine determinată în scopul obținerii de modificări la nivel atomic și care poate fi folosit în tratarea și ameliorarea unor maladii sau pentru relaxarea, detensionarea și revitalizarea organismului.

Aparatul este destinat bolilor degenerativ energetice specifice modului de viață în societatea actuală: vicii, stres, alimentație, sedentarism dar și moșteniri, deficiențe genetice.

În urmă cu circa 100 de ani, medicul danez NIELS RYBERG FINSSEN a pus bazele terapiei moderne cu lumină.

În 1903 i s-a decernat PREMIUL NOBEL pentru medicină, pentru activitatea sa asupra terapiei cu lumină. FINSSEN a dezvoltat și primul aparat care a generat tehnic raze similare luminii solare.

Există avantaje clare în folosirea razelor solare generate artificial: de exemplu parametrii de intensitate și spectrul luminii emise sunt controlabili și prin urmare reproductibili.

Pe la sfârștul anilor 1960 neouropatologul german PETER MANDEL redescoperea tratamentul cu lumină.

El afirmă că fiecare culoare a spectrului este într-o strânsă legătură cu sănătatea organismului "culoarea pătrunde în celulele organismului ducând cu sine informația necesară pentru ca aceasta să vindece.

După ce a beneficiat de acest tratament neconvențional JACK ALANACH, specialist în telecomunicații a studiat fenomenul și a tras concluzia "Lumina conține programul devirusării ca la programele noastre antivirus pentru calculatoare".

Practicienii colorpuncturii folosesc tehnica KIRLIAN pentru stabilirea diagnosticului. Fotografiile KIRLIAN surprind câmpul energetic al organismului, detectându-se astfel perturbațiile energetice.

Putem considera din informațiile pe care le deținem în acest moment de la OSIM ROMÂNIA că, pe plan mondial sunt înregistrate peste 40 de invenții de acest

tip cu ajutorul luminii conform tabelului anexat (tabel 1) care se încadrează în trei forme de manifestare.

I. Terapia tip laser - inaugurată în 1967 se caracterizează prin folosirea unei anumite lungimi de undă și a unui emițător de energie incorporat. Lumina laserului este polară (vibrează într-un singur plan) este coerentă (vibrație uniformă) și poate fi amplificată la energii foarte mari.

Încă de atunci s-a stabilit că această lumină are un efect biostimulator asupra celulei. Astfel, pot fi vaporizate țesuturi, pot fi efectuate tăieturi foarte precise și multe altele în funcție de laserul folosit. În fiecare an sunt publicate noi posibilități de aplicare a diferitelor tipuri de laser.

II. Terapia tip bioptron

La începutul dezvoltării fotomedicinii s-a folosit în terapia modernă cu lumină spectrul de raze infraroșii și ultraviolete. În 1981 o echipă de cercetători maghiari a creat o sursă de lumină care inițial era bazată pe terapia laser, de a genera o combinație de lumină vizibilă și radiații infraroșii. Echipa a considerat polarizarea luminii ca fiind un parametru important.

Pe baza acestei tehnologii a fost creat **sistemul de terapie tip BIOPTRON**.

Este cea mai recentă realizare aplicată în acest moment pe plan mondial alături de terapia tip laser cu rezultate deosebit de bune care a îmbrăcat forma comercializării pe scară largă.

Folosește lumina polarizată, policromă având lungimi de undă și diferite culori care are efecte specifice asupra celulelor. Polarizarea înseamnă că undele magnetice ale luminii vibrează în planuri paralele.

Construit în mai multe tipuri (puteri) exercită tratament superficial asupra organismului în special la nivelul epidermei.

a) Biotron compact

Este conceput pentru utilizarea la domiciliu, ca și pentru aplicații speciale în domenii profesionale.

Aparatul constă dintr-un reflector special cu un bec halogen de 20 w preăzut cu un ventilator de răcire. Are incorporat un *timer* care emite un ton la interval de două minute. Se livrează împreună cu *oxy-spray* la 250 ml.



b) Bioptron II

Este conceput pentru aplicații profesionale și corespunde normelor internaționale TEC-601-1. Lampa bioptron II este ușor de manevrat. Carcasa din spumă poliuretanică conține toată optica unui reflector cu bec halogen de 100 w ca și timer-ul cu partea electronică. Durata tratamentului poate fi selecționată de la 1 la 15 minute. În România firma *Zepter* de orientare medicală **BIOPTRON AG** a depus două brevete de invenții.

- a) *Lampă terapeutică* cu nr. cerere 96-00803/14.08.1995
 - cerere internațională nr. EP 95/03220/14.08.1995
 - publicare internațională WO 96/04958/22.02.1996

b) *Lampă terapeutică iradiatoare de lumină polarizată* pentru utilizare manuală cu nr. cerere 96-00804/14.08.1995

- publicare internațională nr. WO 96/049508/22.02.1996

În proiectul de descriere a aparatelor firma **ZEPTER BIOPTRON AG** a pus la punct metoda care permite:

- să influențeze sistemul biologic pozitiv și comod
- activarea capacității de activare
- să activeze procesele de regenerare

Aceste aparate emit lumină polarizată linear pe lungimi de undă cuprinse între 400-9000 nm.

Undele luminoase acoperă domeniul de lucru în zona vizibilă și spectrul infraroșu. În felul acesta pot fi atinse celulele până la adâncimea de 2,5 cm sub piele fără încălzire semnificativă a țesuturilor.

Nu conține raze ultraviolete și au o energie de 40 nv/cm².

Până în prezent nu s-au observat efecte secundare în procesul de folosire. Întrucât spectrul de unde nu este absorbit genetic, nu se pot produce defecte genetice ulterioare.

Tratamentul prezintă următoarele contraindicații și nu se recomandă:

- în tratarea cancerului pentru purtătorii de stimulator cardiac
- pentru gravide

Invenția prezentă a noastră este cuprinsă sub denumirea "**APARAT MEDICAL CU FLUX LUMINOS**" este de tip **HELIOSTROBOSCOP**, versiunea în discuție având denumirea de **PROBIOFOTON** este concepută într-o viziune originală cu scopul de a consacra pe plan terapeutic acest mod de



tratament având la bază câmpul electromagnetic emis cu ajutorul unei surse de lumină.

Scopul prezentei invenții este de a extinde aplicarea tratamentelor biologice prin iradiere cu flux luminos de culoare determinată.

Aparatul pentru tratamente biologice cu flux luminos se folosește pentru modularea, separarea, concentrarea unui fascicol de radiații electromagnetice emis de un bec cu incandescență în scopul obținerii de modificări energetice în biochimia celulară.

Aparatul medical rezolvă problema bolilor necongenitale cu ajutorul unor radiații luminoase.

Problema tehnică pe care o rezolvă invenția actuală este de evitare a utilizării de câmpuri electrice și magnetice la prelucrarea fluxului luminos.

Aparatul medical conform invenției rezolvă problema de mai sus, prin aceea că câmpul electromagnetic aplicat omului bolnav se obține de la o **sursă de lumină** aflată în focarul unei **oglinzi parabolice**.

În drumul fascicolului de lumină astfel obținut este montat pe peretele carcasei un **obturator rotativ** și tot pe peretele carcasei un **obiectiv** pe care este montat un **filtru optic**.

Comanda și funcționarea cu ajutorul unei interfațe de calculator se face pe baza unui program care urmărește funcționarea integrală a aparatului.

Discul obturator are prevăzute două orificii eliptice care datorită aplicării unui **dispozitiv de reglaj variabil** rezultă o elipsă cu deschidere mică, mai mică la un capăt, iar la căpătul celei de a doua elipse se obține forma unui cerc.

Fluxul luminos astfel obținut este compus din razele directe de la sursa de lumină și razele de lumină reflectate de la oglinda parabolică concentrate printr-un obiectiv.

Fascicolul final astfel rezultat după parcurgerea acestui labirint optic trebuie să fie modulat la frecențe mult mai joase față de radiația folosită (lungimi de undă mai mari) pentru a se obține o distanță mai mare de penetrare în țesut.

Aparatul medical conform invenției prezintă următoarele avantaje:

- a) asigură obținerea sigură a frecvențelor necesare în tratarea bolii
- b) permite aplicarea tratamentului și la bolnavii purtători de cardostimulator pentru prima dată în aplicarea tratamentului cu lumină.



c) terapia aceasta nu numai că se poate combina cu alte forme de tratament dar și le completează.

d) permite coordonarea raportat la caz a metodelor naturiste pe bază de dezintoxicare a corpului și introducerea în dietă a vitaminelor în conformitate cu afecțiunea.

e) gamă extinsă de boli tratabile

f) permite obținerea de rezultate rapide și durabile

Aparatul (fig.1) conform invenției este construit dintr-o **carcasă 1** în care pe o **placă de bază 2** este fixat și un **suport 3** al sursei cu lumină cu incandescență tip **bec 4**.

Pentru a asigura o uniformitate a ventilației corpului luminos tip bec 4, un **ventilator 5** va fi plasat în dreptul unui **orificiu de bază a**.

Prin funcționarea unui singur bec se obține interferența dintre raza incidentă și raza reflectată în condiții de coerență.

Tipul de bec 4 folosit, cu incandescență, trebuie să dea un fascicol cât mai concentrat punctual. Puterea fascicolului este dată de:

- capacitatea de transmitere la distanță
- intensitatea razei
- posibilitatea modulării mecanice în scopul evitării efectului de supraîncălzire a pielii

Puterea becului 4 cu incandescență este în funcție de tipul de țesut radiat, fiind recomandat un tratament gradual al bolnavului proporțional cu maladia existentă ajungându-se până la folosirea maximă a puterii becului de 1500 w după caz.

Sursa de lumină tip bec 4 este plasată în focarul unei **oglinzi parabolice 6** confecționate dintr-un material cu mare coeficient de absorbție a unor categorii de frecvențe.

Poziționarea oglinzii 6 trebuie să îndeplinească condiții de paralelism între raza incidentă și raza reflectată prin posibilitatea de deplasare printr-un **ghidaj b**.

Poziționarea becului 4 față de elementul reflectant oglindă 6 trebuie să îndeplinească condițiile de obținere a unor fascicule paralele.

Pentru poziționarea becului 4 în scopul eficientizării aparatului în concordanță cu folosirea gradată a puterii acestuia se recomandă un **sistem**



gradual 7 de funcționare a becului.

În drumul fascicolului de lumină astfel prelucrat este montat pe peretele carcasei un **obturator rotativ 8** care are practicate două **orificii eliptice cd** (figura 1), care printr-un **dispozitiv de reglare a fantelor 9** (figura 2) capătă alte forme mai eficiente în tratament.

Formele și dimensiunile cd de pe obturatorul rotativ 8 devin variabile în funcție de frecvențele fluxului de fotoni.

Fantele de deschidere ale discului obturator 8 cu geometrie variabilă capătă forma de **elipsă mică c** la un capăt și de **cerc mic d** la celălalt capăt.

Raza prelucrată pe discul obturator trece printr-un **orificiu e** plasat pe peretele carcasei și apoi este orientată printr-un **obiectiv 10** pe care este montat un **filtru optic 11**.

Discul obturator 8 este acționat de un **motor 12** dirijat de un **modulator digital al fluxului luminos 13** pentru a se obține frecvențele de modulare dorite (fig. 3).

Atât motorul 12 cât și modulatorul digital al fluxului luminos sunt aerisiți de un **ventilator 14**.

Descrierea și schema modulatorului digital al fluxului luminos 13 în 64 de trepte cu afișarea **pasului motorului 15** este următoarea:

Este un montaj la prima vedere complicat având un număr relativ mare de cipuri însă privit în amănunt fiecare integrat în parte este folosit în mod obișnuit, după datele din catalog. Să începem prin a împarti schema în blocuri functionale :

- A) Blocul de afisare
- B) Blocul de numarare si decodare digital-analogica
- C) Blocul de comanda si control
- D) Blocul de alimentare

Primul bloc functional este format din doua numaratoare (MMC 40192), la iesirea carora sunt legate decodoare BCD sapte segmente (MMC 4543) urmate de doi digiti cu anod comun .

A doua parte contine doua numaratoare (MMC 40193) de la care se selecteaza primi sase biti, comandind prin intermediul unui buffer cu iesiri open-colector, sase rele. Peste contactele releelor sunt montate rezistente in



paralel formind in timpul numararii o rezistenta variabila, in functie de numarul pasului, care la rindul sau variaza curentul de poarta al unui triac prin intermediul unui diac.

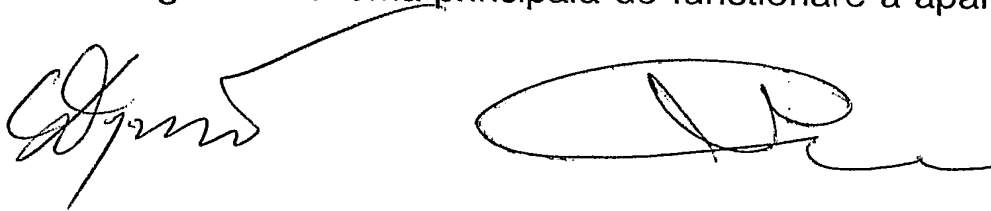
Blocul de comanda si control este format din urmatoarele circuite :MMC 4013 (dublu bistabil de tip D); MMC 4048 (porta logica cu opt intrari programabila); MMC 4060 (oscilator, divizor cu 14); doua circuite MMC 4093 (patru porti logice SI-NU, trigger schmitt). Primul bistabil din cipul MMC 4013 primeste comanda " oprire de urgenta " pe pinul 'reset' printr-un impuls pozitiv provenit de la un comutator cu revenire. A doua comanda, aflata pe acelasi bistabil si legata la pinul 'clock', executa functia start/stop. Bistabilul este legat in configuratie de divizori cu doi, adica pinul 'data' este legat la iesirea negata. La rindul lor iesirile reprezinta comenzile fizice de start/stop si inhibare observate vizual pe un led bicolor comandat de doi tranzistori bipolarari. La culoarea rosie a ledului montajul este in starea 'stand by' moment in care se initializeaza numaratoarele (MMC 40192 si MMC 40193) pe pinul 'preset enable' incarcand registri cu codul binar 60. Se mai reseteaza numaratorul divizorului MMC 4060, iar decodoarele MMC 4543 primesc o comanda de stingere a digitilor si prin intermediul unui releu se intrerupe alimentarea motorului. La aparitia unui impuls pozitiv pe pinul 'clock' bistabilul basculeaza, ledul se va aprinde verde, iar numaratoarele MMC 40192 si MMC 40193 vor porni incrementarea de la numarul binar presetat, respectiv 60. Concomitent divizorul MMC 4060 va incepe generarea semnalului de clock pentru numaratoarele mai sus amintite. Driverului MMC 4543 i se ridica interdictia de aprindere a digitilor iar releul va fi alimentat permitand intrarea tensiunii pe comanda motorului. Urmatorul bistabil al circuitului MMC 4013 controleaza sensul de numarare, permitand semnalului de clock (provenid de la MMC 4060) prin intermediul a doua porti logice SI-NU sa mearga spre pini de incrementare sau decrementare ai numaratoarelor MMC 40192 si MMC 40193. Pinul 'set' va primi prin intermediul unui condensator un impuls pozitiv de la iesirea 'true' a celuiilalt bistabil ce va valida incrementarea la momentul pornirii. La pinul 'data' se afla iesirea unei porti SI-NU cu doua intrari care dicteaza urmatorul sens de numarare depinzind, pe o intrare, de iesirea 'true' a bistabilului si a doua intrare legata la bitul semnificativ dintre cei sase care comanda releele. Aceasta data va fi incarcata la aparitia unui impuls pozitiv la pinul 'clock'



provenit din blocul de control format dintr-un MMC 4048 si un MMC 4093. Acest impuls se formeaza in momentul in care pe intrarile portii logice MMC 4048 exista codul binar '0' sau '63' adica '000000' sau '111111' ce reprezinta sfirsitul decrementarii respectiv incrementarii, provenit de la cei sase biti de iesire ai circuitului MMC 40193. In oricare dintre cele doua situatii la iesirea 'J' a portii MMC 4048 apare nivelul logic 0. Pe timpul incrementarii aceasta poarta va avea functia logica SI-NU iar la decrementare functia logica SAU-NU, totul controlat la pinul 'Ka' legat la iesirea true a bistabilului de control al sensului. Iesirea 'J' a portii logice MMC 4048 comanda un astabil cu auto revenire format din cele patru porti logice SI-NU cu doua intrari fiecare ale celui de al doilea MMC 4093. La aparitia nivelului logic 0 in intrarea primei porti avind in vedere ca pe a doua intrare a acesteia este fixat nivelul logic unu, iesirea va trece in nivelul logic unu a doua poarta primeste pe o intrare acelasi nivel fix (logic unu) iar pe cealalta nivelul logic unu provenit din prima poarta, rezultatul pe iesire fiind trecerea in logic zero. Intre iesirea celei de a doua porti si una din intrarile celei de a treia se afla un condensator incarcat prin doua rezistente de 20K si 390K si o dioda 1N4148 prin care la aparitia nivelului logic 0 de la iesirea portii numarul doi condensatorul se va descarca. Pana la descarcarea condensatorului poarta a treia va avea la iesire nivel logic 0. Impulsul va fi inversat de poarta a patra, careia ii sunt legate impreuna intrarile si transmis la pinul 'clock' al bistabilului de control al sensului de numarare care la rindul sau va incarca nivelul logic din 'data' schimbind (sau nu) sensul de numarare. Ultimul cip MMC 4060 produce semnalul de numarare indicat vizual de punctul zecimal al digitului ce afiseaza zecile. Frecventa oscilatorului este variata de un potentiometru, deci semnalul cules la iesirea 'Q4' va avea la rindul sau o frecventa variabila. Semnalul de numarare poate fi unul manual (cules de pe un comutator cu revenire) sau automat venit de la circuitul mai sus amintit comutabil dintr-un switch cu doua pozitii.

Alimentarea montajului este cit se poate de simpla, formata din : transformator; punte redresoare; condensator de filtraj si doua circuite integrate stabilizatoare de 5V respectiv 12V, primul alimentind circuitele C-MOS adica partea logica iar a doua alimentind releele. Ambele circuite sunt prevazute cu un radiator comun de racire.

Acest montaj este integrat in schema principala de functionare a aparatului de



tratamente cu flux luminos modulată. În felul acesta fluxul luminos odata trecut prin discul obturator este modulată cu ajutorul acestui modulator digital în 64 de trepte pentru obținerea de frecvențe variabile a fotonilor emisi de sursa de lumina.

Aceasta modulare a fluxului initial facuta în scopul mariri distantei de penetrare în tesutul tratat reprezinta un element de noutate tinind cont de realizarile tehnice anterioare.

În concluzie, cu ajutorul acestui montaj electronic, s-a putut mari distanta de penetrare în tesut la peste 12 cm adincime, performanta mare raportata la rezultatele obtinute pina acum.

Coordonarea și manevrarea întregului aparat este asistată de un **calculator 16**.

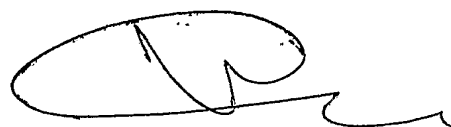
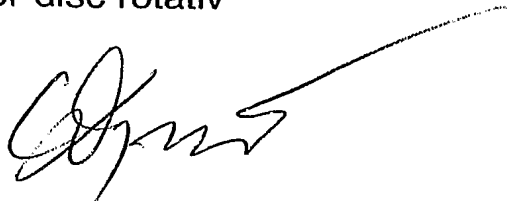
Pentru un ciclu de aerisire eficient în spatele aparatului în concordanță cu aerisirea facută de ventilatoare (5-14) atât în partea de sus, cât și în apropierea plăcii de bază s-au prevăzut două **fante de aerisire** (fg).

Fascicolul final rezultat după parcurgerea acestui labirint optic trebuie să aibă un minim de intensitate, să fie modulată mecanic la frecvențe mult mai joase față de radiația folosită (lungimi de undă mai mari) pentru a se obține o distanță mai mare de penetrare în țesut.

Făcând o sinteză a elementelor constitutive în construcție ale **APARATULUI MEDICAL CU FLUX LUMINOS** (fig.1) amintim:

I. ELEMENTE PRINCIPALE

- 1) carcasă
- 2) placă de bază
- 3) suport bec
- 4) bec incandescent
- 5) ventilator bec
- 6) oglindă parabolică
- 7) sistem gradual aprindere bec
- 8) obturator torativ
- 9) dispozitiv reglare fante
- 10) obiectiv aparat
- 11) filtru optiv
- 12) motor disc rotativ



- 13) modulator digital al fluxului luminos
- 14) ventilator motor
- 15) afișaj pas motor
- 16) computer

II Accesorii anexe

- a) orificiu de bază ventilație
- b) ghidaj oglindă
- c,d) orificiu disc obturator cu fantă de reglaj
- e) orificiu obiectiv
- f,g) fantă aerisire carcasă

III. Alte elemente constitutive

Fig. 1 Schema de ansamblu a aparatului

Fig. 2 Dispozitiv reglare fante

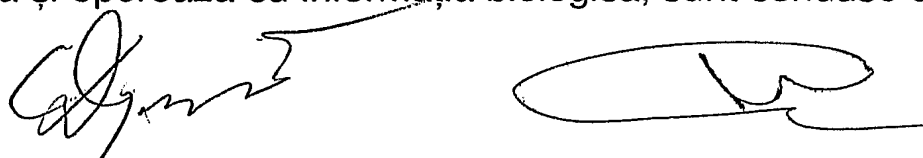
Fig. 3 Schema electronică a modulatorului digital al fluxului luminos

Fig. 4 Disc fante eliptice

VI. Extras brevete care folosesc terapia cu lumină (anexa IV)

Se știe că din cele patru interacții existente în natură, numai cea electromagnetică neionizată îndeplinește condițiile de putere și rază de acțiune necesare pentru a putea guverna și influența procesele biologice ale lumii vii. Radiația ionizată electromagnetică (inclusiv ultravioletă) are efecte distrugătoare asupra lumii biologice, reducând orice experiențe la mutații violente, necontrolabile. Este vorba de domeniul de energii al spectrului electromagnetic, având rol esențial în reacțiile care implică recunoașterea de structuri complementare cum ar fi replicarea, transcrierea și repararea AND, ca și în traducerea mesajului genetic în cadrul procesului de biosinteză proteică.

Se poate demonstra teoretic și experimental, că toate mecanismele ce stochează și operează cu informația biologică, sunt conduse de legi fiz-

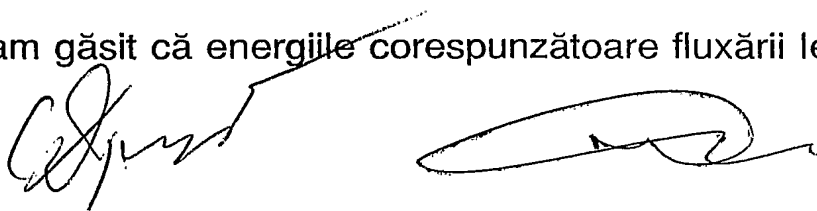


ice precise, prin intermediul energiei câmpului electromagnetic. Scopul este - cunoscând că orice afecțiune reprezintă o deficiență genetică la un anumit nivel al organismului - vindecarea. Cauza de bază reprezintă introducerea și fixarea la nivelul informațional, prin intermediul alimentației necorespunzătoare, în cele mai multe cazuri de atomi necorespunzători din punct de vedere energetic. La nivelul ADN-ului apariția acestor atomi pe timp îndelungat, destabilizează legături chimice foarte slabe, dar care sunt direct raspunzatoare de menținerea informației genetice. Este vorba în special de legăturile intercatenare dintre cele patru nucleotide, care la nivel chimic înseamnă legatura (puntea) de hidrogen. Desfacerea acestor legături pe perioade prea lungi, pe anumite secvențe ale moleculei AND, exceptând fenomenul natural de mitoză sau meioză, controlabil de organism, duce la modificări de informație la nivelul anumitor gene, la sinteza unor aminoacizi nespecifici, respectiv proteine, deci la afectarea metabolismului celular. Mai departe, aceasta duce la neintegrarea acestor celule nou formate în interrelațiile metabolice ale întregului complex biologic al organismului, deci la apariția bolii.

Încercările de vindecare la nivel chimic, prin intermediul medicamentelor, au cel mult rolul de a corecta efecte ale cauzei apariției bolii, modificarea informației genetice. De aceea, în principal aceste tratamente pot duce de cele mai multe ori la o ameliorare, întârziere a evoluției bolii. Mai mult, prin procedeele de obținere, medicamentele de sinteza introduc în organism elemente chimice, care folosite pe perioade mari de timp, duc la fixarea de atomi cu energii superioare necorespunzătoare.

Dacă încercăm, și aceasta se poate numai la nivel fizic, prin modificări energetice pe straturile de atomi din molecula ADN, putem anula direct cauza apariției bolii, adică rectificarea informației genetice. Acest lucru este posibil la nivelul fizicii cuantice.

Teoretic, am găsit că energiile corespunzătoare fluxării legăturilor de



hidrogen, sunt compatibile energetic cu tranziții atomice corespunzătoare cu un număr finit de lungimi de undă din spectrul electromagnetic. Tranzițiile rezultate în urma interacției, se supun prin valorile respective, principiilor de incertitudine Heisenberg (relația între energie și timp), de aceea măsurători experimentale sunt imposibile. Teoretic se poate găsi domeniul de valori cu ajutorul unor funcții de undă corespunzătoare în cadrul ecuației lui Schrodinger.

Prin bombardarea cu fotoni de energii amintite mai sus, apare în cadrul despicării novelor existente, la nivelul numărului cuantic magnetic m_1 , ce corespunde energiilor necesare refacerii secvențelor nucleotidice corespunzătoare standardului local informațional genetic al speciei. Numai componenta magnetică a câmpului electromagnetic este răspunzătoare de aceste transformări dorite, cea electrică având un efect nesemnificativ la nivel termodinamic.

Unul din aspectele pozitive imediate, dar nu de bază, este schimbarea proprietăților magnetice și anume, se evidențiază susceptibilitatea paramagnetică, eliminându-se substanțe diamagnetice cu rol destabilizator energetic. Dintre acestea, un rol important îl au apa și hidrogenul liber, considerate elemente chimice cu efecte puternic patologice când se acumulează în celulă, știind că bazele azotate sunt puternic hidrofobe.

În cadrul acestei teorii sistemele biologice primitive (virus, bacterie, celule maligne) operează informațional la nivele energetice superioare, cu cicluri mici de viață, mitoze ridicate și mutații spontane multiple. Deci un sistem primitiv de viață, de exemplu virus, va ataca unul superior specializat prin modificări energetice de la distanță, cu ajutorul câmpului electromagnetic la nivel cuantic. Modificările energetice induc în final, modificări informaționale la nivelul organismului atacat, în sens dirijat și controlat de sistemul perturbator. Apare astfel o conversie ENERGIE-INFORMATIE în care prin modificări energetice se produc modificări informaționale. Putem afirma astfel ipoteza o cantă de energie - o



cuanta de informatie. Sensul patologic este cel dat de degradarea inteligentei si diferentierii biologice. Daca drumul evolutiei a fost lung si anevoios, calea inversa este sensibil mai rapida prin existenta in fiecare celula a elementului genetic ancestral al evolutiei.


La organisme superioare sistemul nervos central este organul conducator ce mentine ordinea energetica, respectiv citospecializarea la toate nivelele. Astfel in tot timpul vietii fiecarui individ, elemente destabilizatoare induc energii la diferite nivele celulare specializate. Creierul are rolul de extinc-tor de energie. El creaza diferente de potential intre el si restul organismului si prin curenti de electroni preia la diferite nivele celulare energia suplimentara ce distruge specializarea. Daca nu, celulele tind sa degenereze catre un standard comun, care insa afecteaza functionalitatea generala (ex: celulele maligne). Inteligenta este prezenta la nivelul fiecarei celule, dar trebuie evidentiata prin proprietati energetice stricte.

Asadar creierul se comporta ca o baterie, ce se incarca chimic si are printre altele rolul de a face conversii ENERGIE-INFORMATIE nu atat prin inteligenta sa, ci evidentiind inteligenta biologica existenta locala.

Dar lucrurile nu se marginesc numai la atat, modelul este prea simplist si nu poate functiona la nivelul complexitatii existente. Al doilea sistem de control al intregului sistem biologic se face mai intai la blocul de decizie hipotalamus, respectiv la intregul sistem endocrin, care prin subrutine specializate face corectii energetice, adica informationale.

Deci pe un fond genetic ereditar acest sistem de control echilibreaza eventualele dereglari informationale de la diferite sisteme celulare, scopul este trecerea prin stari de echilibru metabolic, deci protejarea intregului sistem. Cand acesta nu mai poate tine sub control aceste perturbatii, spunem ca fenomenele biologice devin critice, apare haosul si deci moartea .

In concluzie orice agent extern care variaza la nivel atomic energia in sens crescator in celula, afecteaza informatia genetica, prin fenomenul biolog-



ic al conversiei ENERGIE-INFORMATIE.

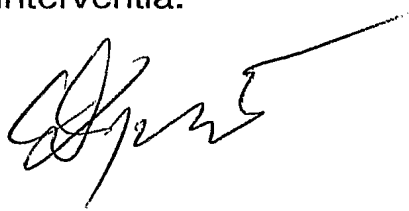
Deci daca putem afirma unitar ca indiferent de agentul provocator (virus, bacterie, toxicitati diferite, etc.) inbolnavirea inseamna distrugerea specializarii celulare prin conversii biologice de tipul ENERGIE-INFORMATIE, sa vedem cum ar putea avea loc procesul invers spre vindecare.

Pentru aceasta putem folosi interactia electromagnetica pentru modificari energetice intr-un sens foarte strict, chiar dupa modelul de operare al sistemelor biologice. Aceasta consta in posibilitatea de a evidentia proprietati magnetice pe sisteme atomice.

Pentru a schimba proprietati magnetice atomice in cadrul reactiilor biochimice putem intervenii cu un camp electromagnetic extern. Componenta electrica de oscilatie a mediatorului interactiei, fotonul, nu este semnificativa, creaza doar un macroefect statistic caloric la nivelul sistemului biologic in ansamblu.

Cea ce ne intereseaza este componenta magnetica a campului electromagnetic. Campul magnetic exterior interactioneaza cu momentul magnetic orbital al electronilor la nivelul numarului cuantic magnetic m . Sunt atomi la care momentul magnetic orbital se opune orientarii campului exterior si sunt respinse in afara lui si se spune ca au proprietati diamagnetice. Pentru alte sisteme atomice orbitele se aliniaza cu campul exterior si sunt atrase de acesta si spun ca au susceptibilitate paramagnetica.

Cum orice tip de substanta au in anumite conditii proprietati diamagnetice ce variaza cu temperatura si masa putem folosi acestea in sensul voit de experienta. Cu alte cuvinte putem controla concentratia izotopica direct in sistemul viu si deci putem produce conversii energetice si deci informationale direct pe moleculele ce stocheaza ADN si opereaza cu informatia genetica (toate tipurile de ARN celular). Timpul interactiei este intre 10^{-10} - 10^{-12} secunde, mult mai mic decat viteza reactiilor biochimice si astfel sistemul biologic nu sesizeaza interventia.



Inteligența biologică este construită pe atomi și molecule, nu pe sisteme macroenergetice ale acestora.

Revenind la problema noastră, pentru ca succesul să fie asigurat trebuie ca aceste conversii energetice să le dirijăm în primul rând asupra tesuturilor și organelor ce au rol de transmitere și reglare a informației în organismul biologic. Pe baza acestei teorii vindecarea este operată de organism, și succesul este asigurat, fiind singurul capabil de aceasta.

Intervenția trebuie să fie sensibilă, bine dozată, iar între ele trebuie lăsat un timp de relaxare pentru evidențierea și reapariția inteligenței biologice proprii sistemului pe care lucrăm. Un asemenea tratament este stimulat artificial, dar vindecarea este naturală, produsă de sistemul afectat.

Cu aceste modificări energetice relativ nesemnificative un organism poate începe descancerizarea. Toate celulele afectate energetic, deci informațional până la o anumită limită energetică se vor descanceriza conform teoriei pluripotentei sau omnipotentei. Cele afectate ireversibil, inclusiv cele tumorale, vor fi depistate și atacate de sistemul imunitar pentru înlăturarea lor. Procesul este de durată, prin ce a ce facem nu putem grăbi programele de revenire la standarde ereditare a organismului.

Toate schimbările energetice făcute la nivelul proprietăților magnetice, sunt interpretate rapid și semnificativ de organism, ca făcând parte din propriile lui legi de funcționare.

În urma rectificărilor energetice aparute, un număr destul de mare de compusi chimici organici, deveniți nespecfici sunt eliminați de la diferite nivele celulare. Aceasta creează în organism un efect de toxicitate cantitativ, și de stări de criză. Neutralizarea lor se face la nivelul înalt de specializare a celulei hepatice și de aceea funcția hepatică este foarte solicitată. Dacă acest organ este serios afectat, aceasta se resimte mai tare. Cum orice maladie ajunsă la un anumit grad de evoluție slăbește celula hepatică proportional, se impune protecția lui prin intervenții cu modificări energetice slabe și la perioade aprecia-

bile, cat si o protectiei alimentara pe parcursul tratamentului.

Efectul biostimulării, se dezvoltă la nivelul celulei , în special la nivelul membranei celulare. Sub acțiunea luminii polarizate, crește activitatea energetică a membranelor celulare. Potențialul bioenergetic al celulei crește. ADN-ul , ARN-ul, sistemul de proteine și procesele biosintetice se activează, ducând astfel la creșterea procentului de oxigen din sânge.

Prin stimulare, se înțelege procesul activării funcțiilor fiziologice și reparator - fiziologice. Câmpul electromagnetic are o influență directă asupra terminațiilor nervoase și asupra sistemului nervos. Biostimularea acționează astfel la diferite nivele.

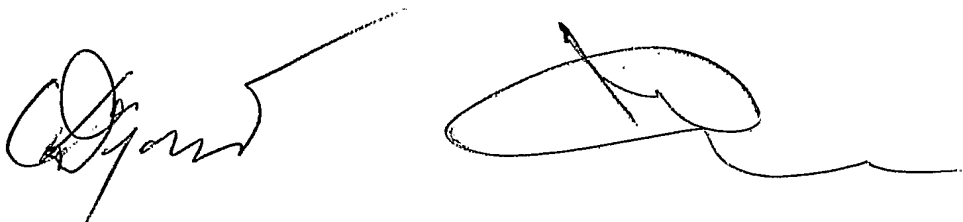
La nivel subcelular, modificările stereochemice ale celulelor, accelerează sinteza colagenului, a albuminei, schimbul de oxigen și procesul de apariție al produselor oxido-reducționale (acțiune anti-toxică).

La nivelul celulei, crește potențialul câmpului electric al celulei, schimbarea potențialului membranei celulare, creșterea proliferării ș.a.m.d.

La nivelul organismului: reorganizarea celulei, normalizarea funcției organului, accelerarea și menținerea stării de sănătate.

Invenția prezintă următoarele avantaje:

- obținerea sigură a frecvențelor necesare în tratarea diferitelor boli;
- nu utilizează câmpuri electromagnetice dăunătoare;
- ușurința în exploatare;
- posibilitatea aplicării tratamentului și la bolnavii purtători de cardiostimulatoare;



18

24

REVENDICĂRI

1. Aparatul medical cu flux luminos pentru tratamente biologice de tipul cu sursă de lumină artificială și filtru optic este contruit dintr-o **carcasă 1**, iar pe **placa de bază 2**, este fixat un **suport 3**, al unei surse de lumină **bec 4**, ventilată de un **ventilator 5**, amplasate în interiorul carcasei 1, dintr-o **oglinga concavă 6** montată pe un **ghidaj axial b**, pe un perete al carcasei 1, în timp pe pe peretele opus, este fixat un **filtru optic 11**, pe un **obiectiv 10**, într-o **deschidere** a carcasei, precum și dintr-un **disc obturator 8**, rotativ, montat pe peretele cu filtru optic 11, prevăzut cu un **dispozitiv de reglare fante 9** și ale cărei **orificii cd** ajung cu axial pe axa filtrului optic, astfel ca fluxul luminos obținut este compus din razele reflectate de oglinda concavă și razele directe de la sursa de lumină și trec prin orificiile cd ale discului obturator 8 și se îndreaptă spre obiectivul 10 în care este plasat filtrul optic 11.

2. Aparatul medical conform revendicării 1, caracterizat prin aceea că viteza de rotație a discului obturator este acționată de un **motor 12**, răcit de un **ventilator 14**, asistată de un **modulator digital al fluxului luminos 13**.

3. Aparatul medical conform revendicarilor 1, 2 caracterizat prin aceea că coordonarea și manevrarea întregului aparat este asistată de un **calculator 16**.

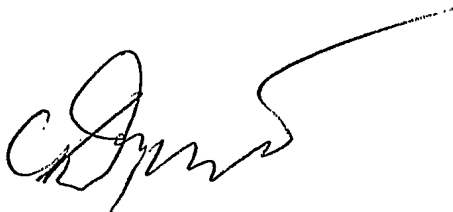
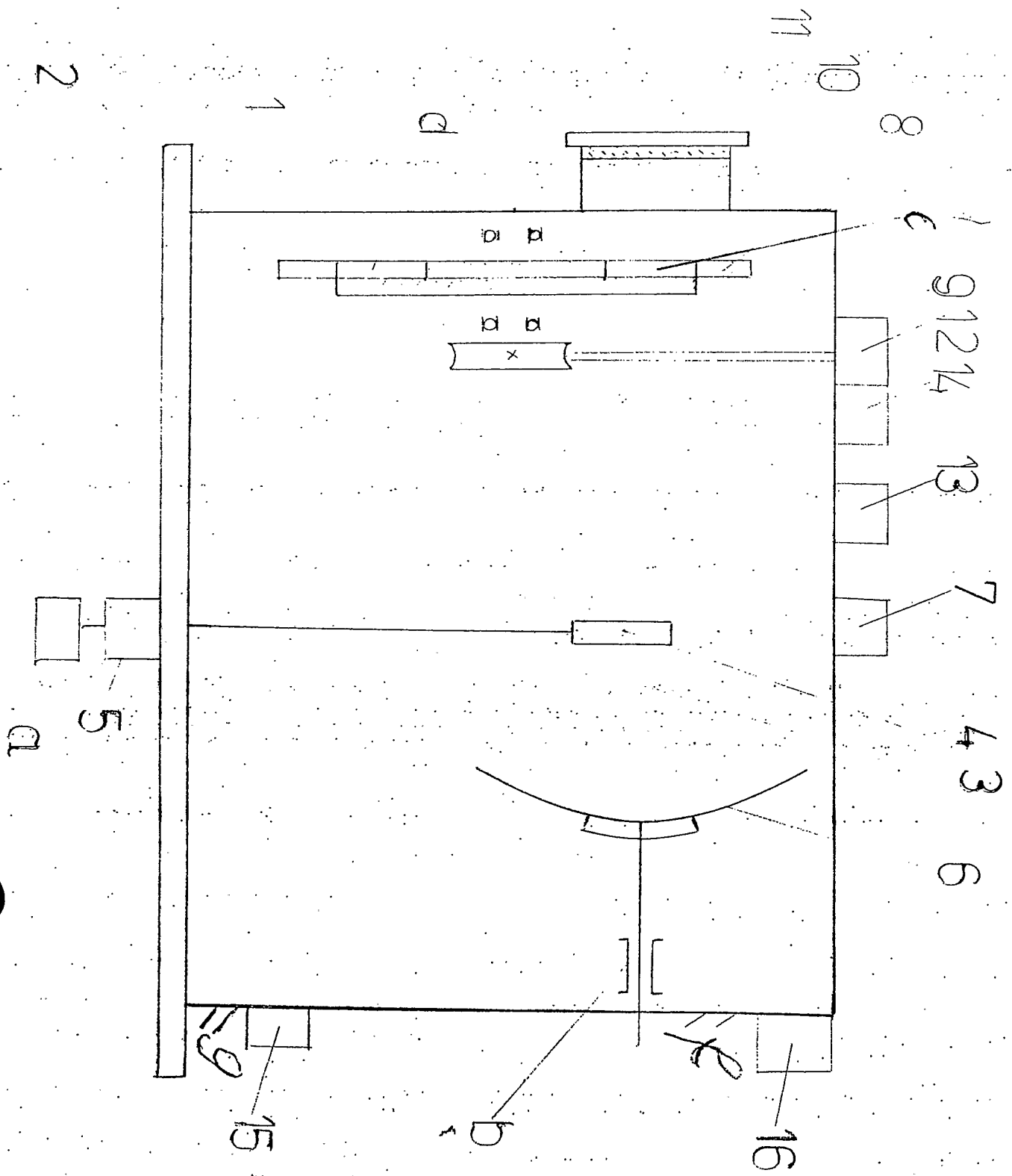


Fig. 1.

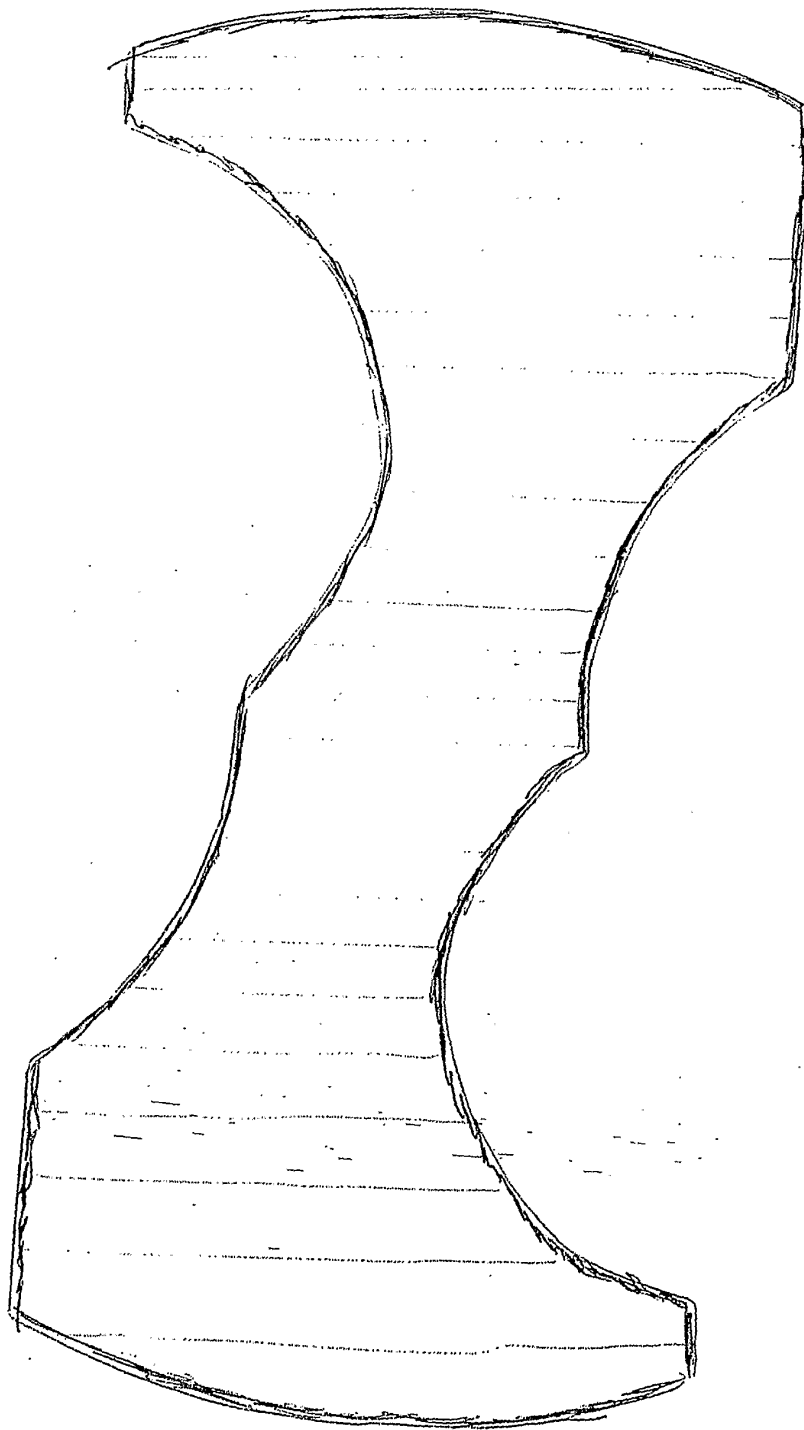


Handwritten signature and initials.

20.

Fig. 2.

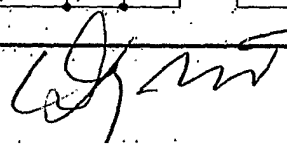
24



Chen

24

Fig. 3.



Title	REGULATOR DIGITAL AUTOMAT IN 64 TREPTE		
1.45m	cu sursa de putere curent pentru motorie cu peni		
Author	SAHIAN SILVIU COSMIN		
File		Document	
D:\Electronics\REGULATORUL COPRY\REGULATOR-COPRY-00.doc			
Revision	Date	Sheets	
1.0	28 June 2003	1 of 1	

REZUMAT

Invenția se referă la un aparat medical cu flux luminos pentru tratamente biologice care utilizează efectele unui fascicol de radiații electromagnetice în scopul obținerii de modificări la nivel atomic și care poate fi folosit în tratarea și ameliorarea unor maladii.

Aparatul este destinat bolilor degenerative energetice specifice modului de viață în societatea actuală: vicii, stres, alimentație, sedentarism dar și unor aspecte de moștenire genetică.

Fascicolul de radiații electromagnetice se obține de la un **bec 4** cu incandescență plasat în focarul unei **oglinzi parabolice 6** și transmis unui disc **obturator 8** prevăzut cu un **dispozitiv de reglare fante 9**, acționat de un **motor 12**.

Discul obturator 8 este dirijat de un **modulator digital al fluxului luminos 13**. Fascicolul de lumină este concentrat într-un **obiectiv 10**, prevăzut cu un filtru **optic 11**, care trebuie să fie modulat la frecvențe mult mai joase față de radiația folosită (lungimi de undă mai mari) pentru a se obține o distanță mai mare de penetrare în țesut.

Coordonarea și manevrarea întregului aparat este asistată de un **calculator 16**.

Aparatul medical nu utilizează campuri electromagnetice dăunătoare, permite obținerea sigură a frecvențelor necesare în tratarea diferitelor boli și este ușor de exploatat.

